PARALEGAL SPECIALIST DESIGNATED OFFICE

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

SERIAL NO. FILING DATE APPLICANT(S)

	(FOR USE WITH FORM PTO-875)							APPLICANT(S)						
Ì	AS FILED		AFTER 1st AMENDMENT		AFTER		LAIN	/IS			1•		•	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	İ		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEF
1	I						1	51						
2]	52			1		~	
8								53						
4		<u> </u>				<u> </u>	1	54			•		<u> </u>	
5		1				<u>.</u>	1	55			ļ	<u> </u>	<u> </u>	
6		a		1.				56			<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u>L</u>
7		(1)	<u> </u>		ļ			57	ļ				İ	
8		13					1	58		<u> </u>	<u> </u>			
.9		(4)		-	<u> </u>	ļ	١.	59			ļ	ļ	<u> </u>	· .
10		(1)	- , -	<u> </u>		ļ		60					<u> </u>	<u> </u>
11				 			-	61	ļ		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
12				-		ļ. ·	-	62			<u> </u>	 	<u> </u>	<u> </u>
13					 		1	63	<u> </u>		 	ļ	<u> </u>	ـــــ
14			<u> </u>		 -	 	1	64	 	<u> </u>		 	<u> </u>	<u> </u>
16			<u> </u>	1 1	 	 	1	65		ļ	 		 	
16 17		<u> </u>				 	1	66	 		├ ──	ļ. ·	 	├
18			<u> </u>		 	 	1	67	 	 	 		 	
19				1		<u> </u>	ł	68		 	 	 	 	├
20				1		 	1	69 70			 	 	├	
21	<i>;</i>			-			İ	71			-	 		
22								72			 	 		
23							İ	73			-			<u> </u>
24							1	74						
25					·		Ī	75		-	 			一
26								76						<u> </u>
27								77						
28								78						:
29								79						
30				•		· ·		80						
31					<u>.</u>			81						
32								82					<u>. </u>	
33								83						
34 35				- i		:		84			<u> </u>			
								85	·		· ·			·
36				7			.	86						
38								87						·
39								88						
40								89						
41								90		· ·	<u> </u>			·
42								91			-	<u> </u>	<u> </u>	
43								92 93						·
44								93				-	 	
45	į.							95				 		
46	- 13				:			96					 	
47								97				 	 	
48		 -}						98				-		_
49								99				 		
50								100						
OTAL		-	2			1		TOTAL						•
OTAL EP.		ا لب	الم	الحا		الحا		TOTAL		البا		الما	<u> </u>	4
EP. OTAL LAIMB	·							TOTAL CLAIMS						